

**PUBLICIDADE
CANCELAMENTO**

Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Albergaria-a-Velha,

1. REQUERENTES			
N.I.F. N.º*:		Nome do requerente (singular)*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Documento de identificação tipo*:	Número*:	Emissor*:	Válido até*:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Morada*:			
<input type="text"/>			
Localidade*:		Freguesia*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Código postal*:	Município*:	País de residência*:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Qualidade*:		Outra qualidade*:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefone:	Telemóvel:	Fax:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Preenchimento obrigatório			
2. OBJETO DO REQUERIMENTO			
Vem requerer, nos termos legais:			
O cancelamento do alvará de licença de publicidade n.º: <input type="text"/> em virtude de:			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
3. DOCUMENTAÇÃO			
<input type="checkbox"/> Pessoa singular – documento de identificação civil e número de identificação fiscal			
<input type="checkbox"/> Pessoa coletiva – Certidão da Conservatória do Registo Comercial / Cartão de Identificação de Pessoa Coletiva e Bilhete de Identidade / Cartão de Cidadão ou outro dos representantes da requerente			
<input type="checkbox"/> Alvará de licença			
<input type="checkbox"/> Documento comprovativo de legitimidade			
<input type="checkbox"/> Outro(s): <input type="text"/>			
4. ENTREGA			
Pede deferimento,		O Requerente,	
Albergaria-a-Velha			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

5. CONFORMIDADE (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Processo conforme

Processo **NÃO** conforme

6. DESPACHO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

DESPACHO

Data do despacho

O Presidente da Câmara Municipal,

7. PAGAMENTO (A PREENCHER PELOS SERVIÇOS)

Guia n.º:

Data:

O funcionário,